

Зачислить в _____ класс
Директор МОУ СОШ №1 г. Белинского
Пензенской области

_____ И.В. Крымова
« ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ № _____

Директору МОУ СОШ №1 г. Белинского
Пензенской области

Крымовой Инне Викторовне

от _____

проживающей (его) по адресу _____

_____ телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мо _____ сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ в _____ класс МОУ СОШ №1 г. Белинского Пензенской области
(дата рождения ребенка)

Сведения о родителях

	мама	папа
Ф.И.О.		
Место работы		
Должность		

Место проживания ребенка

фактическое _____

Место проживания ребенка согласно

прописке _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

С уставом школы, свидетельством об аккредитации и лицензией школы, Положением о порядке приема граждан в Муниципальное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №1 г. Белинского Пензенской области, Положением о школьной форме, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МОУ СОШ №1 г. Белинского Пензенской области ознакомлены:

Подпись _____

Необходимо представить документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в журнале приема заявлений за № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ должность

_____ подпись

_____ расшифровка